



SÄCHSISCHER  
FUSSBALL-VERBAND

Sächsischer Fußball-Verband  
Geschäftsstelle  
Tom Heinze  
Postfach 251461  
04351 Leipzig

Datum:

**Antrag  
auf Ausstellung der Lizenz Trainer C**

**Ich habe am Lehrgang Trainer C**

**in**

**vom**

**bis**

**bis**

**erfolgreich teilgenommen.**

Name:

Vorname:

Sportverein:

Mit der Ausstellung der Lizenz **Trainer C** erfolgt Rechnungslegung durch den SFV (25,00 EUR).

Ich bitte um Ausstellung der Lizenz **Trainer C** .

Mit der Unterschrift erkennt der Antragsteller die Erfassung der personenbezogenen Daten durch den SFV an und stimmt deren Nutzung zur verbandsinternen Verwaltungsarbeit zu. Die Erfassung, Speicherung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt ausschl. unter Beachtung und Wahrung des § 41 der Satzung des SFV.

.....

Unterschrift des Teilnehmers